

CHECKLISTA

INTERNKONTROLL BRANDSKYDD

Inför kontrollen kan befintliga utrymningsplaner/planritningar utgöra en bra hjälp. Efter utförd kontroll signeras checklisten och eventuella anmärkningar rapporteras till brandskyddsansvarig för åtgärd. När samtliga anmärkningar är åtgärdade arkiveras checklisten på avsedd plats. Checklisten kan behöva kompletteras beroende på verksamhetens riskbild.

Kontrolldatum:..... **Kontrollant:**.....

	<u>OK</u>	<u>ANM</u>	<u>KOMMENTAR</u>	<u>ÅTGÄRD</u> <u>DATUM</u>
1. UTRYMNINGSVÄGAR/NÖDUTGÅNGAR				
a) Dörrar skall vara lätt öppningsbara utan nyckel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Ej blockerade eller uppställda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Tydligt skyltade och belysning fungera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Utrymningsplanen stämmer med verkligheten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. SLÄCKUTRUSTNING				
a) Handbrandsläckare/övrig släckutr. på plats	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Manometernålen pekar på grönt (trycksatta sl.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Ej blockerad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Upphängning, skyltning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Funktionskontroll av inomhusbrandpost	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. BRANDLARM/UTRYMNINGSLARM				
a) Brandvarnare. Funktionskontroll	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Autom. Brandlarm. Kontroll enl. journal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Utrymningslarm. Funktionskontroll	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Manuella larmknappar, hela och fungerar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ÖVRIGA BRANDRISKER				
a) Belysning, ej blinkande lysrör	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Ordning och reda, städad inne/utemiljö	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Containrar/sopkärl (6m. regeln)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) El-ledningar och maskiner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Placering av brandfarlig vara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Annat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. SKYDDSUSTRUSTNING				
a) Förbandslåda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Brandfilt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Saneringsmtrl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ÅRLIG GENOMGÅNG				
a) Ansvar, org, utb, dok, ritningar, rutiner, kontroll.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CHECKLISTA

ÅRLIG SYSTEMREVISION

Följande checklista kan användas vid årlig genomgång av systemdokumentationen. Vid genomgången skall samtliga steg i systemet ses över för att garantera dess riktighet.

Kontrolldatum:..... **Kontrollant:**.....

	<u>OK</u>	<u>ANM</u>	<u>KOMMENTAR</u>	<u>ÅTGÄRD</u> <u>DATUM</u>
1. ANSVAR				
a) Är ansvaret tydliggjort?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Finns utsedd brandskyddsansvarig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Finns brandskydds/säkerhetspolicy?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ORGANISATION				
a) Finns brandskyddsorganisation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Är organisationen tillräcklig eller behövs fler funktioner?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Är organisationen tydligt och riktigt beskriven?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. UTBILDNING				
a) Finns utbildningsplan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Följs planen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Har dokumentation förts över utbildad personal?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Har organisationen tillräcklig kompetens?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. INSTRUKTIONER OCH RUTINER				
a) Finns rutiner för heta arbeten, rökning, ordning och reda etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Räcker dessa eller behöver de kompletteras?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Finns andra dagliga rutiner?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Är instruktionerna/rutinerna tydliga?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. DOKUMENTATION				
a) Stämmer verksamhetsbeskrivningen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Finns byggnadsteknisk beskrivning/planritningar och är dessa aktuella?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Finns utrymningsplaner och stämmer dessa med verkligheten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Är larminstallationerna beskrivna?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Finns särskilda risker att ta hänsyn till?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. DRIFT OCH UNDERHÅLL			
a) Finns rutiner för kontroll/underhåll av byggnadstekniskt brandskydd?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Utförs intern/extern kontroll/besiktning enligt dokumentationen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. KONTROLL/UPPFÖLJNING/TILLBUD.			
a) Finns kontrollsystem för egenkontroll?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Finns kontrollplan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Genomförs kontrollerna enligt plan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Fungerar kontrollerna tillfredställande?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Är checklistan verksamhetsanpassad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Åtgärdas och arkiveras checklistorna?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Genomförs uppföljning?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Finns system för tillbudsrapportering?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Dokumenteras tillbudsrapporterna?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Finns punkten brandskydd/säkerhet med på dagordningen för avdelnings-/ledningsmöten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>